

BILAG 1

DOKUMENTATION FOR DONATION (GD nr: 0061)

(Godkendes af hospitalet og returneres i underskrevet stand til GSK: Att: Mette C. Rebien)

Navn på den aktivitet, projekt, udstyr eller enhed, som donationen eller tilskuddet støtter	A-kursus i neuroonkologi
Navne(e) på hospitalet/afdelingen el. lign, som håndterer aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden	(Neurokirurgisk afd K) SUNDHEDSSTYRELSENS AFD FOR UDDANNELSE OG AUTORISATION DANSK NEUROKIRURGISK SÆLSKAB
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for aktiviteten, projektet, udstyret eller enheden.	Rene J. Laursen OVERLÆGE, Ph.D.
Navn(e) på hospitalsperson(er), som er ansvarlig for den konto (penge) eller enhed (naturalier), som donationen eller tilskuddet overføres til	IKKE RELEVANT JEG HAR LÅNT AUDITORAT HOS GSK VEDRÆKES FRET
Navn på den leder, direktør el. lign. person med kompetence på hospitalet, som har godkendt, at hospitalet/afdelingen kunne modtage donationen eller tilskuddet	IKKE RELEVANT
Type aktivitet/projekt/udstyr/enhed, som donationen eller tilskuddet ydes til	IKKE RELEVANT / UNDERVISNING
Formålet med aktiviteten/projektet/udstyret/enheden, som donationen eller tilskuddet gives til	UNDERVISNING AF LÆGER
Tidshorisont (hvis muligt)	10.-12. SEPT 2012
Den finansielle bevillingsstørrelse	0,-
Naturaliernes omfang, indhold og anslåede værdi	

Alle felter er obligatoriske og skal udfyldes

Jeg godkender herved ovennævnte donation. Samtidig bekræfter jeg ved min underskrift, at jeg er bekendt med de etiske regler, og at jeg har kompetence til at godkende donationen til det hospital, hvor jeg er ansat.

Dato: 19.12.12

Underskrift:



René J. Laursen
Overlæge, klinisk lektor, Ph.D.
Neurokirurgisk afd. K
Århus Universitetshospital
Aalborg Sygehus, 9100 Aalborg
rjl@rn.dk